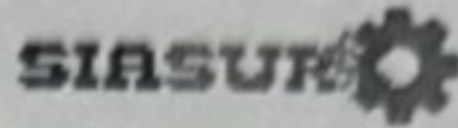


	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2025-01-01	Hasta:	2025-01-20	
Nombre del Contratista:	DIANA MARCELA AVILA ARIAS		Número de Documento:	52962116	
Correo Electrónico:	dianamav0120@gmail.com		Número Telefónico:	3134101151	
Nombre del Supervisor:	GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA	Cargo:	DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS	Código Grado:	009-05

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	2681-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	465
Perfil:	MÉDICO GENERAL				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS				
Unidad de Servicios:	USS CANDELARIA LA NUEVA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
A10VAN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS CANDELARIA LA NUEVA	26	0	33060	\$859560	39.9%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 859560	OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS SESENTAPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO						
Fecha de Inicio del Contrato		2024-02-01		Fecha de Terminación del Contrato Inicial		2024-04-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP	
1	2024-04-01	2024-06-30	1	\$ 6149160	1013	
2	2024-06-01	2024-08-31	2	\$ 6149160	1541	
3	2024-08-01	2024-10-31	3	\$ 6149160	2136	
4	2024-10-01	2024-11-30	4	\$ 2909280	2617	
5	2024-11-01	2024-12-31	5	\$ 3074580	2773	
6	2024-12-31	2025-01-09	6	\$ 657894	2962	

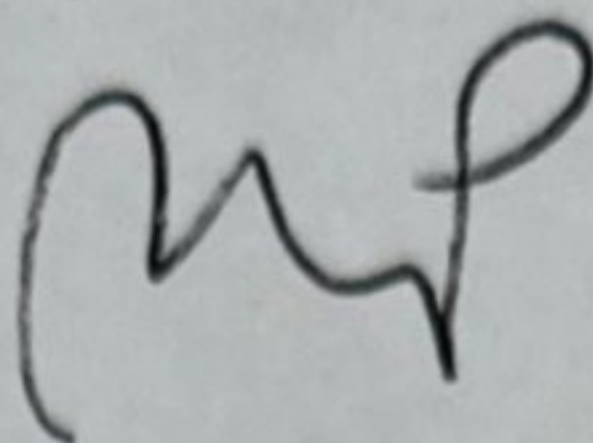
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
7	2024-12-31	2025-01-20	7	\$ 1127346	26
8	2024-12-31	2025-01-20	8	\$ 1127346	26
9	2024-12-31	2025-01-09	9	\$ 657894	2962
10	2025-01-01	2025-01-09	10	\$ 657894	2962
11	2025-01-09	2025-01-20	11	\$ 1127346	26
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		FEBRERO		\$ 3074580	
2		MARZO		\$ 3074580	
3		ABRIL		\$ 3074580	
4		MAYO		\$ 3074580	
5		JUNIO		\$ 3074580	
6		JULIO		\$ 3074580	
7		AGOSTO		\$ 2909280	
8		SEPTIEMBRE		\$ 3074580	
9		OCTUBRE		\$ 3074580	
10		NOVIEMBRE		\$ 3074580	
11		DICIEMBRE		\$ 2810100	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 9223740		\$ 39010800		\$ 33390600	\$ 5620200
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	1). Prestar servicios de perfil Médico(a) acorde con la Lex Artis, según necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E, de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSS), Sistema Obligatorio de Garantía y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes.	1 -Brindo atención oportuna y de calidad al paciente y su familia en la consulta medica resolutive y de PYD programada por la institución, teniendo en cuenta el cumplimiento de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur		- Historias clínicas, RIPS, seguimiento a metas , informe diario de actividades y auditoría de historias clínicas.	
2	2). Realizar actividades de información, educación, comunicación, encaminadas a promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitaria.	2 - Realizo actividades de PYD programas por la Subred Sur donde se socializan y explican los autocuidados de la salud integral de cada individuo y se solicitan laboratorio dependiendo de cada grupo etáreo, para disminuir el riesgo cardiovascular y de otras patologías.		- Historias clínicas, RIPS, seguimiento a metas , informe diario de actividades y auditoría de historias clínicas.	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	3). Registrar en la historia clínica toda la información del acto médico, de forma veraz, secuencial, coherente, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones o espacios en blanco, sin utilizar siglas, distintas las internacionalmente aprobadas), simultánea o inmediatamente después de su realización, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demás criterios que defina el Ministerio de Salud y Protección Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolución 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique o sustituya)	3- Diligenciar la historia clínica de consulta externa y los diferentes formatos de P y D según pertinencia del tipo de consulta en Dinámica Gerencial de manera oportuna o utilizando medio físico como plan de contingencia.	- Historias clínicas, RIPS, seguimiento a metas , informe diario de actividades y auditoría de historias clínicas.
4	4). Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos de medicina y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado, estadísticas vitales, MIPRES, en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	4 - En los casos que el paciente amerite, se realiza formulación MIPRES para su respectiva autorización. Se realiza lectura de la Guías de Práctica Clínica y Manejo de las diferentes patologías.	- Historias clínicas, RIPS, seguimiento a metas , informe diario de actividades y auditoría de historias clínicas.
5	5) Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud, así como la consolidación de información para la trazabilidad de indicadores de la salud.	5 - Realizar demanda inducida durante la atención médica de acuerdo a las Rutas Integrales de Atención, de acuerdo con el Modelo Integral en Salud, una vez que en la consulta se revise si el paciente ya asistió a las diferentes consultas y se canaliza según pertinencia, haciendo énfasis en los grupos etarios donde haya mayor necesidad de metas.	- Historias clínicas, RIPS, seguimiento a metas , informe diario de actividades y auditoría de historias clínicas.
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	6 - Se dan las diferentes remisiones a las especialidades requeridas por el paciente durante la consulta	- Historias clínicas, RIPS, seguimiento a metas , informe diario de actividades y auditoría de historias clínicas.
7	7). Valorar (evaluar), diagnosticar, definir plan de tratamiento médico acorde al cuadro clínico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y/o seguimiento ambulatorio.	7- Realizar atención médica de acuerdo a los protocolos y guías. Programar los controles según cada caso particular del paciente.	- Historias clínicas, RIPS, seguimiento a metas , informe diario de actividades y auditoría de historias clínicas.
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento.	8- Informar al paciente y al familiar de su estado de salud, los riesgos, las posibles complicaciones de su enfermedad y explicar el tratamiento , las remisiones , trámites administrativos y lineamientos dados por su EPS y las autoridades en salud	- Historias clínicas, RIPS, seguimiento a metas , informe diario de actividades y auditoría de historias clínicas.
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	9 - Se diligencian las fichas de notificación de los diferentes eventos de interés en salud pública en el sistema SIVIGILA. Registros adecuado de diagnósticos, finalidad de consulta y causa externas para evitar inconsistencias en los RIPS. Participar de las diferentes actividades propuestas por la Subred Sur.	- Historias clínicas, RIPS, seguimiento a metas , informe diario de actividades y auditoría de historias clínicas.

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios Certificados Mes Anterior	de el	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA					\$ 2810100
2024	DICIEMBRE	2025	01	02	7951111524	-			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES OCHOCIENTOS DIEZ MIL CIENPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA PENSIONES COLPENSIONES DE	\$ 1124040	\$ 179846	\$ 208000	
Salud					COMPENSAR		\$ 140505	\$ 162500	
ARL				3	SURA		\$ 27382	\$ 31700	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 326218	\$ 402200	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	5170167380		
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					DIANA ARIAS	MARCELA	AVILA	2025-01-27 14:19:22	
RECHAZADO SUPERVISOR					GLORIA PINILLA	MARITZA	PINILLA	2025-01-27 15:36:06	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					DIANA ARIAS	MARCELA	AVILA	2025-01-27 16:29:57	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					DIANA ARIAS	MARCELA	AVILA	2025-01-27 16:30:36	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					GLORIA PINILLA	MARITZA	PINILLA	2025-01-30 07:03:56	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA ZAMUDIO	CAMILA	DIAZ	2025-01-30 09:31:15	

Autorizo para que se haga uso de la firma únicamente para el objetivo antes descrito. Y asumo mi responsabilidad por la custodia, reserva y uso de la firma (Conforme con lo previsto en la Resolución 126 del 13 de febrero de 2024)

NOTA: La firma mecánica será para uso exclusivo del aplicativo SIASUR, MÓDULO DE INFORMES DE ACTIVIDADES DE CONTRATO de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.



GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA
DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 52962116
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	DIANA MARCELA AVILA ARIAS	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 64 I 86 75	TELÉFONO: 2248512
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7951111524	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN MES: diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD: AÑO: 2024
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/01/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1164527969

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES			1	\$ 208.000
SUBTOTAL:					1	\$ 208.000
SALUD						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR			1	\$ 162.500
SUBTOTAL:					1	\$ 162.500
RIESGOS PROFESIONALES						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA			1	\$ 31.700
SUBTOTAL:					1	\$ 31.700

VALOR SIN MORA:	\$ 402.200
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 402.200

Búsqueda ▾ Mis procesos ▾ Menú ▾ Ir a ▾
Evaluación de la Entidad Estatal

Ejecución del Contrato
VER CONTRATO

Plan de Pagos

ID de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Valor total de la factura	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados.				

Cerrar

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
[] CTO 2681 - 2024 FEBRERO USS CANDELARIA.pdf	CTO 2681 - 2024 FEBRERO USS CANDELARIA.pdf	Prestador
[] CTO 2681 - 2024 MARZO USS CANDELARIA.pdf	CTO 2681 - 2024 MARZO USS CANDELARIA.pdf	Prestador
[] CTO 2681 - 2024 ABRIL nuevo USS CANDELARIA.pdf	CTO 2681 - 2024 ABRIL nuevo USS CANDELARIA.pdf	Prestador
[] CTO 2681 - 2024 MAYO USS CANDELARIA.pdf	CTO 2681 - 2024 MAYO USS CANDELARIA.pdf	Prestador
[] CTO 2681 - 2024 JUNIO USS CANDELARIA.pdf	CTO 2681 - 2024 JUNIO USS CANDELARIA.pdf	Prestador
[] CTO 2681 - 2024 JULIO USS CANDELARIA.pdf	CTO 2681 - 2024 JULIO USS CANDELARIA.pdf	Prestador
[] CTO 2681 AGOSTO 2024 CANDELARIA.pdf	POLEZA RESPONSABILIDAD MEDICA 2024.pdf	Prestador
[] CTO 2681 - 2024 SEPTIEMBRE 2024 USS CANDELARIA.pdf	CTO 2681 - 2024 SEPTIEMBRE 2024 USS CANDELARIA.pdf	Prestador
[] CTO 2681 - 2024 OCTUBRE 2024 USS CANDELARIA.pdf	CTO 2681 - 2024 OCTUBRE 2024 USS CANDELARIA.pdf	Prestador
[] CTO 2681 - 2024 NOVIEMBRE USS CANDELARIA.pdf	CTO 2681 - 2024 NOVIEMBRE USS CANDELARIA.pdf	Prestador
[] CTO 2681 - 2024 DICIEMBRE USS CANDELARIA.pdf	CTO 2681 - 2024 DICIEMBRE USS CANDELARIA.pdf	Prestador

Suscribirse Cargar nuevo